

事 務 連 絡  
平 成 30 年 11 月 26 日

福井県病院薬剤師会

事務局 御中

公益財団法人麻薬・覚せい剤乱用防止センター

講習会開催ご案内の送付について

当財団の事業につきましては平素よりご支援を賜り、感謝申し上げます。

さて、当財団では、厚生労働省及び福井県と共催にて、同封の「開催のご案内」のとおり、「疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会」を開催いたしますので、ご案内いたします。

つきましては、貴会におかれましても会員の先生方へのご案内にご協力賜れば幸甚に存じます。

ホームページ掲載等のため、電子データが必要でしたら下記へお申し付けください。  
よろしくお願い申し上げます。

本件連絡先  
(公財)麻薬・覚せい剤乱用防止センター  
富澤 正夫  
〒107-0052 東京都港区赤坂2-4-1  
電話 03-5544-8436  
FAX 03-5544-8473  
Eメール [tomizawa@dapc.or.jp](mailto:tomizawa@dapc.or.jp)

日本医師会生涯教育講座 (2単位 cc:0,4.10.15) 取得予定  
(公財) 日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度認定  
(一社) 日本緩和医療学会緩和薬物療法認定薬剤師制度認定

## 疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会 ～症例から適正使用を学ぶ～

開催のご案内  
厚生労働省  
福井県  
(公財) 麻薬・覚せい剤乱用防止センター

厚生労働省、福井県及び公益財団法人麻薬・覚せい剤乱用防止センターは、医療用麻薬の適正使用によるWHO方式がん疼痛治療法の全国への均てん化とがん疼痛治療の更なる向上を目指して、医療関係者にWHO方式がん疼痛治療法に関する実践的な知識を習得していただくための講習会を下記により開催いたします。

多数の皆様のご参加をいただきますよう、ご案内申し上げます。

### 記

- 1 日時 平成31年1月26日(土) 午後3時～午後6時15分
- 2 場所 ハピリンホール  
福井市中央1丁目2-1
- 3 内容  
コーディネーター  
福井大学医学部附属病院がん診療推進センター教授 片山 寛次 先生  
講演 「がん疼痛治療の名医を目指して」  
社会医療法人石川記念会 HITO病院 緩和ケア内科 大坂 巖 先生  
講演 「疼痛治療における薬剤師の役割」  
福井大学医学部附属病院 薬剤部 薬剤主任 上谷 幸男 先生  
講演 「在宅におけるオピオイド使用の実際」  
福井大学医学部附属病院  
がん診療推進センター特命助教 児玉 麻衣子先生  
講演 「医療用麻薬の適正管理について」  
福井県健康福祉部医薬食品・衛生課薬務グループ主査 堂前 和雅 先生
- 質疑応答 パネルディスカッション
- 4 対象者 医療関係者(約200人)
- 5 参加費 無料
- 6 主催 厚生労働省 福井県  
(公財) 麻薬・覚せい剤乱用防止センター
- 7 後援 (一社) 福井県医師会 (一社) 福井県薬剤師会 (申請中)
- 8 協賛 麻薬生産者協会  
(救急薬品工業、協和発酵キリン、塩野義製薬、第一三共、大日本住友製薬、武田薬品工業、田辺三菱製薬、帝國製薬、テルモ、東和薬品、日本臓器製薬、久光製薬、藤本製薬、丸石製薬、ヤンセンファーマ、祐徳薬品工業)
- 9 事務局 (公財) 麻薬・覚せい剤乱用防止センター (富澤・白井)  
電話 03-5544-8436
- 10 参加申し込み  
**麻薬・覚せい剤乱用防止センターホームページ(<http://www.dapc.or.jp>)よりお申し込みください。**

FAXによるお申し込みも受け付けております。(03-5544-8473)

1月24日(木)まで受け付けますが、定員に達し次第締め切ります。

【医療関係者対象の講習会】

「疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会」  
参加申込書（FAX）

申込先FAX番号：03-5544-8473

平成 年 月 日

会場	ハピリンホール		
日時	平成31年1月26日（土） 午後3時～午後6時15分		
ふりがな			
氏名			
職種	医師 歯科医師 薬剤師 看護師 その他の医療関係職種（ ）		
所属	病院 診療所 保険薬局 その他（ ）		
住所	都道 府県	市区 町村	
連絡先	FAX：（ ）	—	
	TEL：（ ）	—	
	Eメール：	@	
受講証明	<input type="checkbox"/> 医師生涯教育講座 <input type="checkbox"/> 薬剤師研修センターシール <input type="checkbox"/> 緩和医療薬学会シール		
質問  (講習会の最後に パネル形式で質疑 応答を行います。)			

- (注) 1 この申込書の個人情報は、本講習会関係事務以外には使用いたしません。また、お送りいただいた申込書は講習会終了後速やかに破棄いたします。
- 2 ご希望の方には、財団発行の受講証明書をお渡しいたします。
- 3 お申し込みが多い場合は、臨床の医療従事者の方の受講を優先いたします。このため、製薬会社にご所属の方については、受講をご遠慮いただくことがありますのでご承知おきください。その場合は、1月21日までにFAXでご連絡します。
- 4 受付票は発行しません。定員超過の場合はご連絡します。